

A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e*: igen nem
A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű*: igen nem

A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:

A gyermek sajátos nevelési igényű**: igen nem
A gyermek BTM-N nevelési igényű**: igen nem
A gyermek korai fejlesztésben részesült: igen nem

A gyermek speciális egészségügyi ellátására vonatkozó adatok:

Diabétesszel élő: igen nem
Fokozott kockázatú allergiás megbetegedéssel küzd (anafilaxia): igen nem
Diétás étkezést igényel: igen nem

A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

Gyermekem első alkalommal vesz részt óvodai nevelésben: igen nem
A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda, Biztos Kezdet Gyerekház)
megnevezése:
Amennyiben már rendelkezik jogviszonnal, az oktatási azonosító száma:
.....
A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem:év hónap
A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igényelek:év.....hónap
A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: igen nem
Az óvodai felvétellel kapcsolatos kérés:.....
.....
Átírányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni:
.....

Pécs, 2026. 04. 21.

.....
szülő/gyám (apa) szülő/gyám (anya)

*Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni szükséges!

**Ha igen, akkor az erről szóló szakértői véleményt mellékelni szükséges!